

第5回JMTXウェビナー (3/29/2025)

アメリカでの診療受診と 処方薬

イリノイ大学医学部
家庭・地域医療学科主任教授
神保真人

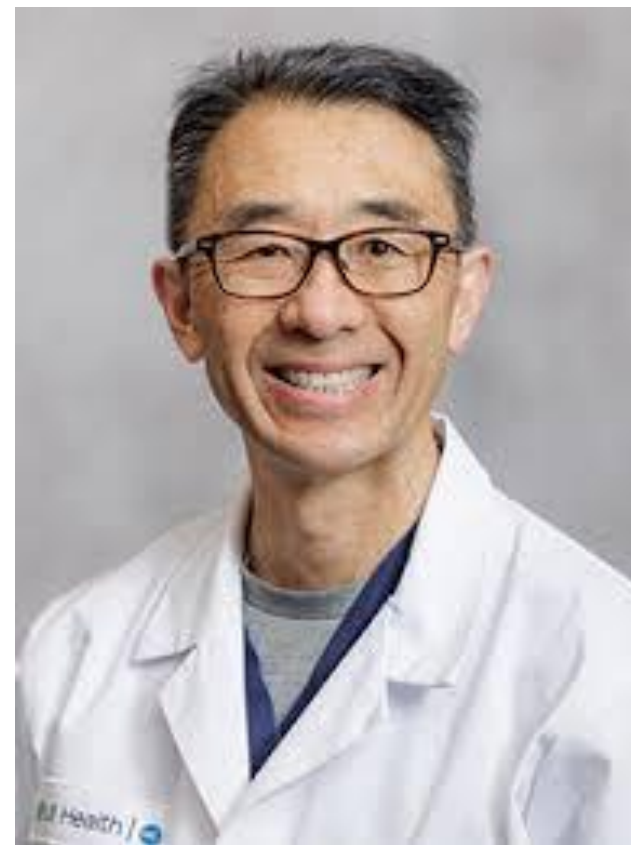
JMTXホームページでは米国在住の日本人の方々へ、役立つ医療情報をご紹介します。

<https://jm-tx.org>



自己紹介

- 慶應義塾大学帰国子女入学一期生
- 沖縄県立中部病院、慶應義塾大学、Thomas Jefferson Universityで研修
- Thomas Jefferson University、University of Michiganを経て、2021年より現職



本日お話する内容

アメリカの
医療事情

どんな症状
がヤバい？

受診機関の
選択肢

かかりつけ
医

診療の流れ

診療の内容

診療の
フォロー

新たな
トレンド

アメリカの医療事情

- 医療費が高い
- 医療保険が複雑
- かかりつけ医が多様
- 健康診断に専念する機関は、ほぼ皆無
- 人間ドックの概念が無い
- 入院が短い
- 日帰り手術が多い



U.S. Healthcare System Ranks Last Among 10 Nations, According To New Study

By [Joshua P. Cohen](#), Senior Contributor. ⓘ Joshua Cohen is a Boston-based wri... ▾

[Follow Author](#)

Oct 03, 2024, 07:45am EDT

[Share](#) [Save](#) [Comment 0](#)



FORBES' VIDEO WILL PLAY A

AD



FORBES' FEATURED VIDEO

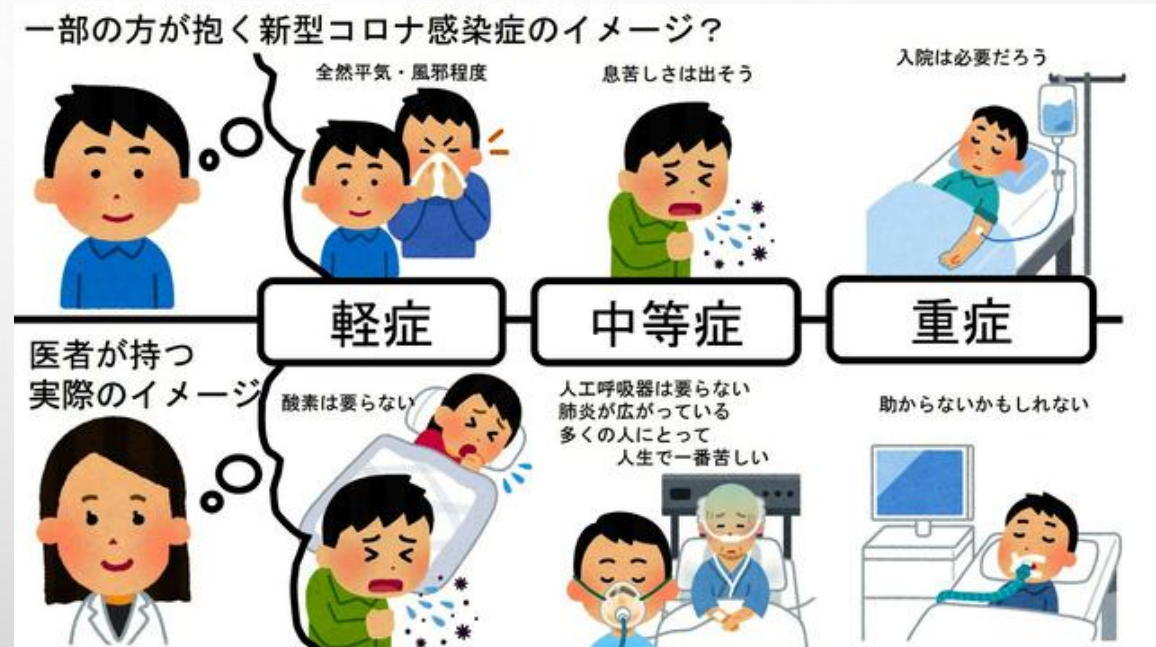
どんな症状がヤバい？

- 胸痛？
- 頭痛？
- 腰痛？
- 発熱？
- 怪我？



直感を信じる

- ほっといたら、マズい
- 診てもらった方が良い



じゃあ、どこを受診？

- 救急室 EMERGENCY DEPARTMENT？
- アージェントケア URGENT CARE？
- かかりつけ医 PCP？



救急室

- よほどの事でない限り、お勧めしない
- 重症度で診察順位が変わるので、6時間以上の待ち時間は、ざら
- 救急車は、本当の緊急時以外は、使用しない方が良い
 - 有料！
 - 1000ドル以上かかる事も
 - 迅速な治療が必要な時は、躊躇せず呼ぶ： 911





The most important thing to know about chest pain is that you should call 911 if you experience it, especially if it's sudden, severe, or accompanied by other symptoms such as nausea, dizziness, or shortness of breath. Chest pain can feel like a dull ache, a sharp stab, tightness, pressure, squeezing or burning. Chest pain doesn't always indicate heart attack, but it can.



American Stroke Association
A division of the American Heart Association

Together to End Stroke®

SPOT A STROKE™

F.A.S.T.



FACE Drooping



ARM Weakness



SPEECH Difficulty



TIME to Call 911

Learn more at [stroke.org](https://www.stroke.org)

URGENT CARE

- イメージとして、日本の中小病院の救急室に近い
 - レントゲンや血液・尿検査が早く出来る
- 予約なしで診てもらえる
- 休日でも開いている
- 深夜は、やっていない
- NURSE PRACTITIONERやPHYSICIAN ASSISTANTなど、医師以外の医療従事者に診てもらえることが多い

かかりつけ医のメリットは？

- 予防を含めた健康相談に乗ってもらえる
- 年齢やリスクに応じたガン検診その他の健康診断をってもらえる
- 急性や慢性の疾患の管理をしてもらえる
- 緊急の時は、クリニックが開いていれば、当日診てもらえる事もある
 - URGENT SLOT
- 24時間の診療カバーが原則なので、深夜も電話で対応してもらえる
 - 翌日まで待てるか、救急室に行った方が良いか、アドバイスしてもらえる

どんなかかりつけ「医」がいるの？

- 医師

- 家庭医 FAMILY PHYSICIAN
- 一般内科医 GENERAL INTERNIST
- 小児科医 PEDIATRICIAN
- 産婦人科医
OBSTETRICIAN/GYNECOLOGIST

- 非医師

- NURSE PRACTITIONER
- PHYSICIAN ASSISTANT

- PCP: PRIMARY CARE PHYSICIAN というより、
PRIMARY CARE **PROVIDER**



どうやって選べば良い？

- 家族全員、同じ医師に診てもらいたいなら、
家庭医
- 別々でも良いなら、大人は内科医、子供は
小児科医
- お産を控えているか考えているなら、産婦人
科医



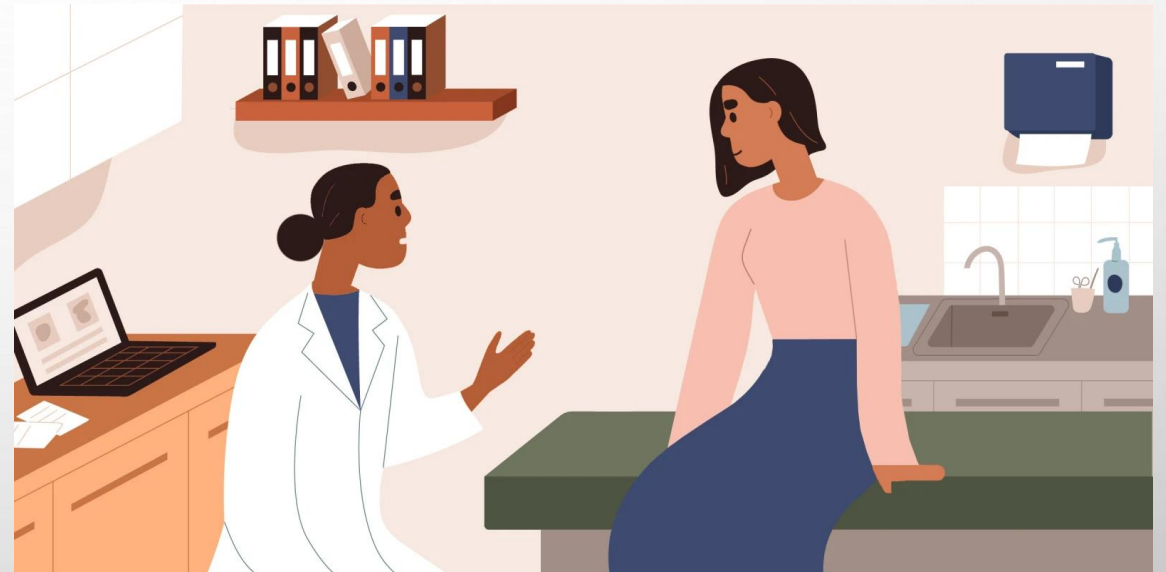
From Our Residency Director: Amanda Perry, MD

“THIS PROGRAM TRAINED ME TO DO
INPATIENT AND OUTPATIENT MEDICINE,
GERIATRICS AND HOME VISITS...PREGNANCY
CARE (INCLUDING LABOR AND DELIVERY),
FULL-SPECTRUM REPRODUCTIVE HEALTH,
PROCEDURES, LGBTQ+ HEALTH, MEDICATION-
ASSISTED RECOVERY (INCLUDING PREGNANT
PATIENTS), AND MORE!”



要は、相性が良い事

- きちんとした説明をしてくれるか？
- 最後まで話を聞いてくれるか？
- 診てもらいたい時に対応してくれるか？



どうやって探すの？

- ウェブサイトを検索すると、評価も見れる
- 口コミは、結構有用
- JMTXやミシガン大学日本家庭健康プログラムのウェブサイト
- アメリカ便利帳



Between the following two physician profiles, which one do you prefer? *

Click on the physician profile that you prefer

Physician A	Physician B
Online rating based on clinical outcomes ★★★★☆	Online rating based on clinical outcomes ★★★☆☆
Online ratings based on patient experience ★★★★☆	Online ratings based on patient experience ★★★☆☆
Government ratings based on clinical outcomes ★★★★☆	Government ratings based on clinical outcomes ★★★★☆
Government ratings based on patient experience ★★★★☆	Government ratings based on patient experience ★★★★☆

実際の受診は？(1)

- 健康保険によって、大抵PCPの設定が成される
- 電話かウェブサイトを通じて予約をする
 - 特に后者だと、事前に健康データの入力を要求される事もある



実際の受診は？(2)

- 当日、フロントでチェックイン
- **日本語の通訳ラインを請求できる**
- この時、健康データの記入を要求される事もある
- MEDICAL ASSISTANTが、簡単な問診と血圧・脈などのチェックを行う
- **診察室に入って、医師を待つ**



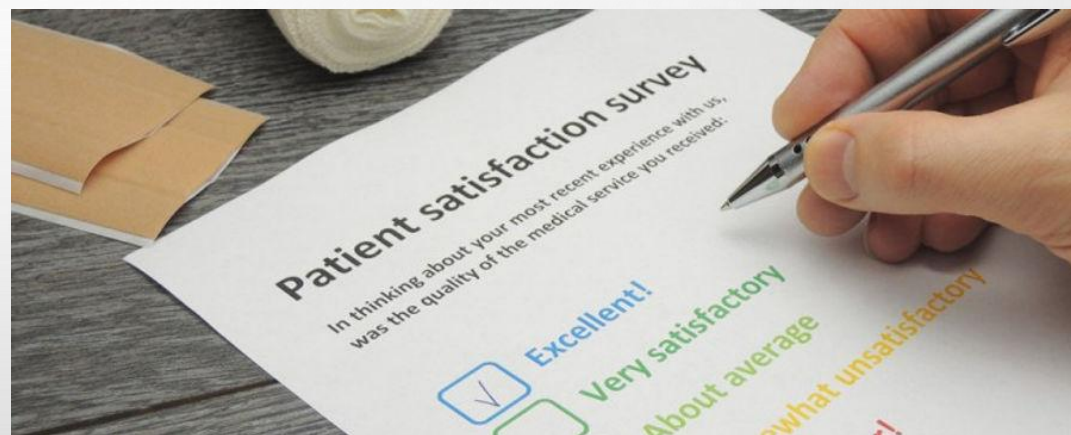
実際の受診は？(3)

- 新たな症状の有無、前回診療からの変化、予防医療項目などについて聞かれる
- 最近は、モニターとにらめっこしている医師が多い
- 身体診察は、簡潔



実際の受診は？（4）

- 検査や処方、大抵電子的に行われる
- 診療サマリーも電子的に受け取ることが多いが、ペーパー資料を要求する事もできる
- 当日か後日、満足度アンケートが送られる事が多い



フォローは？

- 診療の間隔は、日本より長い
 - 健康なら年一回、慢性疾患があっても安定していれば年2回
 - 処方箋は、REFILLによって一年もつ
 - 例外：CONTROLLED SUBSTANCE
 - 急性疾患のフォローは、通常ない
 - 対症療法も少ない
- 検査結果は、電話か電子的に行われる



アメリカ医療のトレンドは？

5 Technology Trends Shaping the Future of Medicine



The image features a light gray background with a subtle, faint circular pattern in the center. The corners are decorated with several realistic water droplets of varying sizes, some overlapping. The text 'RETAIL CLINIC' is centered in a bold, black, sans-serif font.

RETAIL CLINIC

DIGITAL HEALTH



TELEHEALTH



HOSPITAL AT HOME



BURNOUT



WORKPLACE VIOLENCE



On Friday, March 21, 2025 from 7:30 PM CDT to 9:30 PM CDT, your portal will be briefly unavailable due to a software update.

ONLINE CLASS

Workplace Violence Training - FY25 Education

Details

This self-directed module offers an overview of the causes of verbal and physical violence in healthcare, provides techniques to disrupt the crisis cycle while maintaining a therapeutic approach to keep staff and patients safe, and reviews resources available to report, debrief, and recover post-incident.

Provider HR Education
Subject(s) [Mandatory Training](#)

[Show Less](#)

Start

ONLINE CLASS

Workplace Violence Training - FY25 Education

Completed

Required Annual Compliance Training

Training was successfully completed and recorded to [your transcript](#).

Request

or

Assign

SURVIVE DURING



EVACUATE. If you can safely leave the building, **EVACUATE**. Leave your belongings behind. Follow instructions of any first responders on scene. If safe to do so, warn and prevent others from entering an area where the active threat / shooter may be. Call UICPD or 911 when you are safe. Describe each threat / shooter, their locations, and weapons.



EVADE. If you cannot safely leave, find a safe place to **EVADE** (or hide). Place yourself out of view and stay quiet. Silence your electronic devices and make sure they won't vibrate. Find an object large enough to shield you and provide protection. If you choose to hide, leave yourself multiple exits to avoid cornering yourself. Lock or barricade the doors, close windows/blinds, and turn off lights. Try to communicate with police silently— such as through text messages or by putting a sign in an exterior window. Stay in place until law enforcement gives you notice that all immediate danger is clear.



ENGAGE. If you cannot **EVACUATE** safely or cannot **EVADE**, be prepared to **ENGAGE** for your life. Your last resort when you are in immediate danger is to defend yourself. Commit to your actions and act aggressively to stop the threat / shooter.

まとめ

- 日頃から、自己負担額や医療保険の仕組みなど日本とアメリカの医療の主な違いを知っておこう
- かかりつけ医を持ち、必要な時はコミュニケーションが取れるようにしておこう
- 必要なら通訳サービスを請求し、きちんと医師の説明を理解できるようにしよう

